

Пептидотерапия рака печени

Кузнецова Татьяна Владимировна

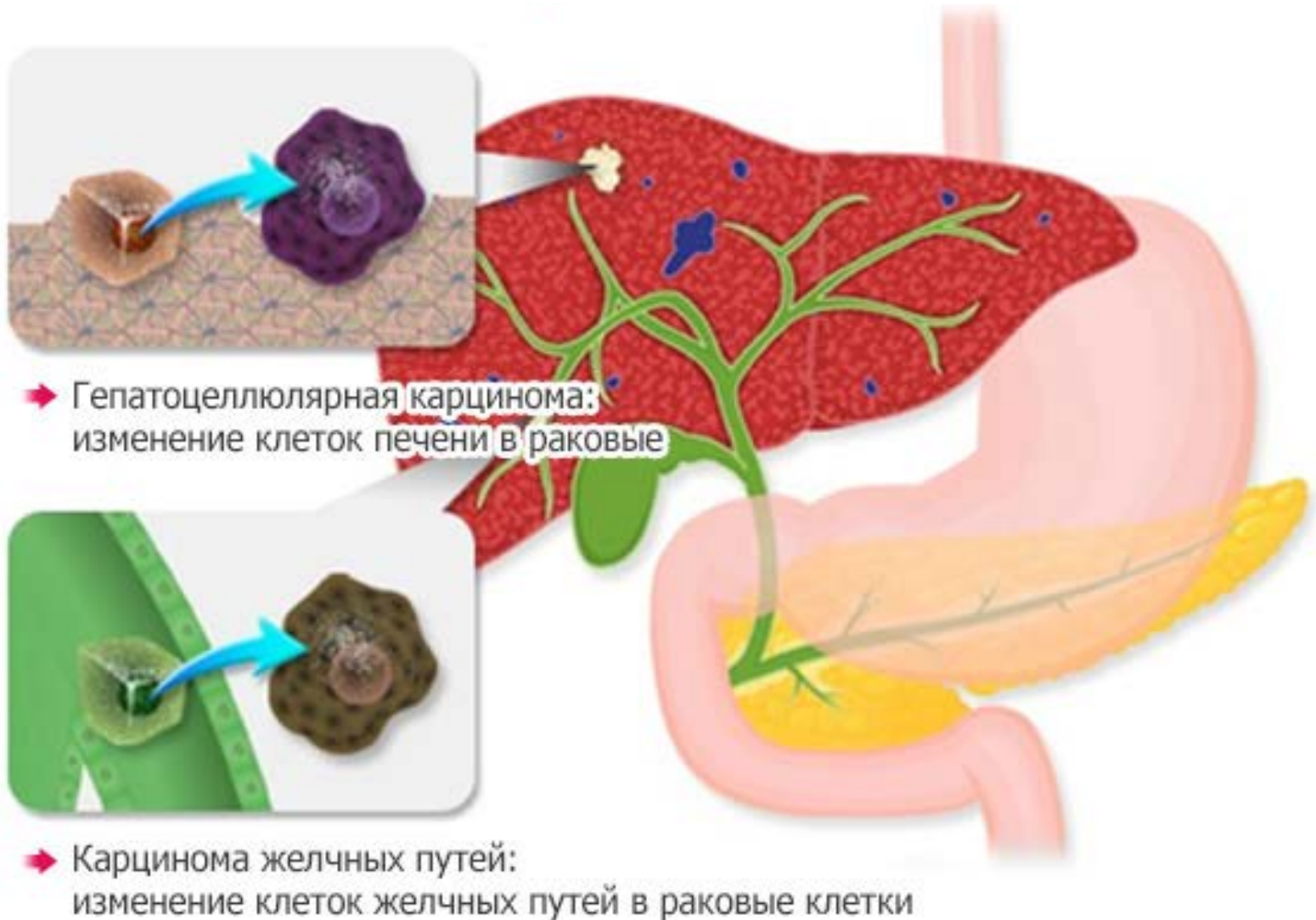
Кандидат медицинских наук

Медико-консультативный центр «Биомед»

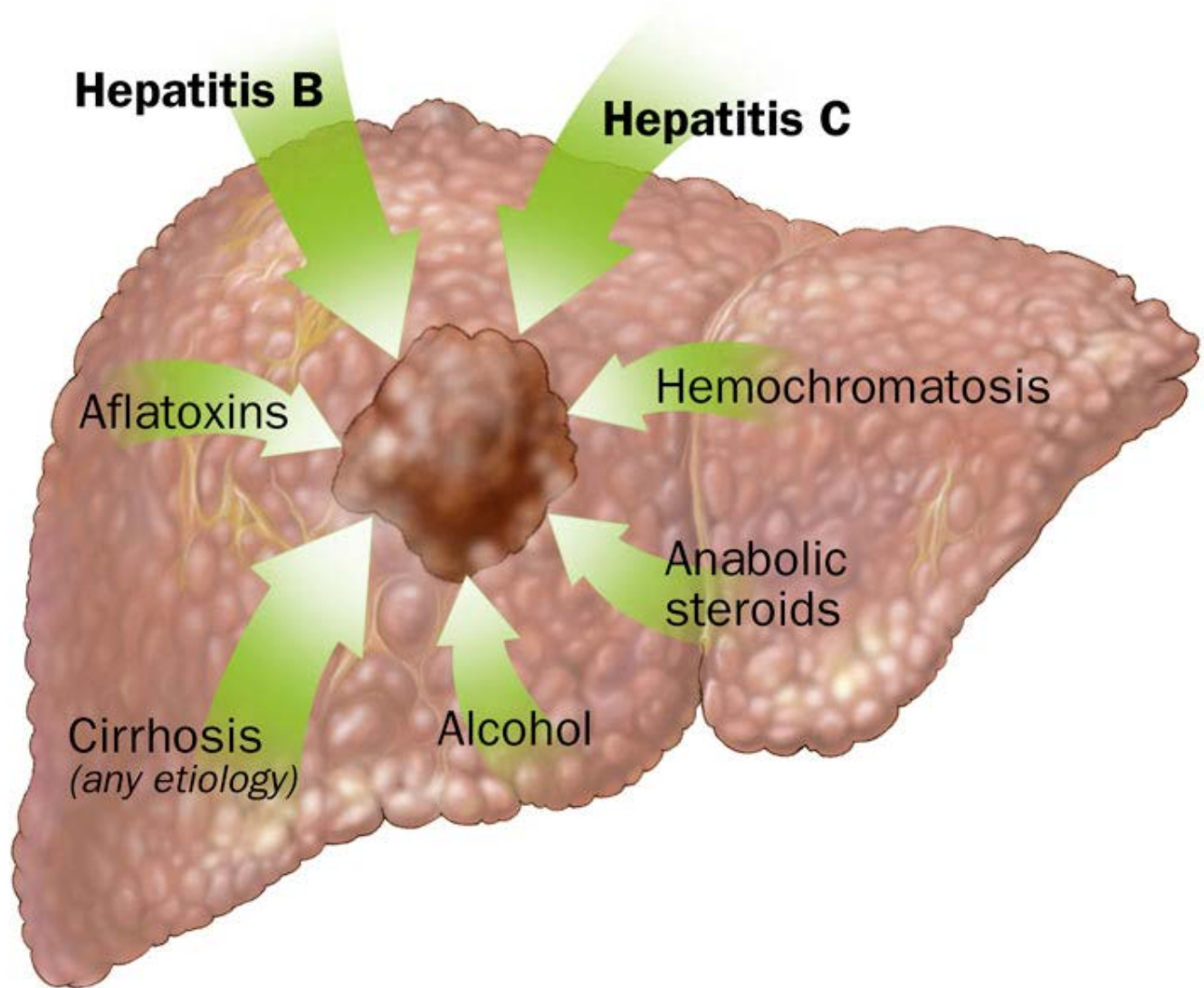
8 950 228 54 88

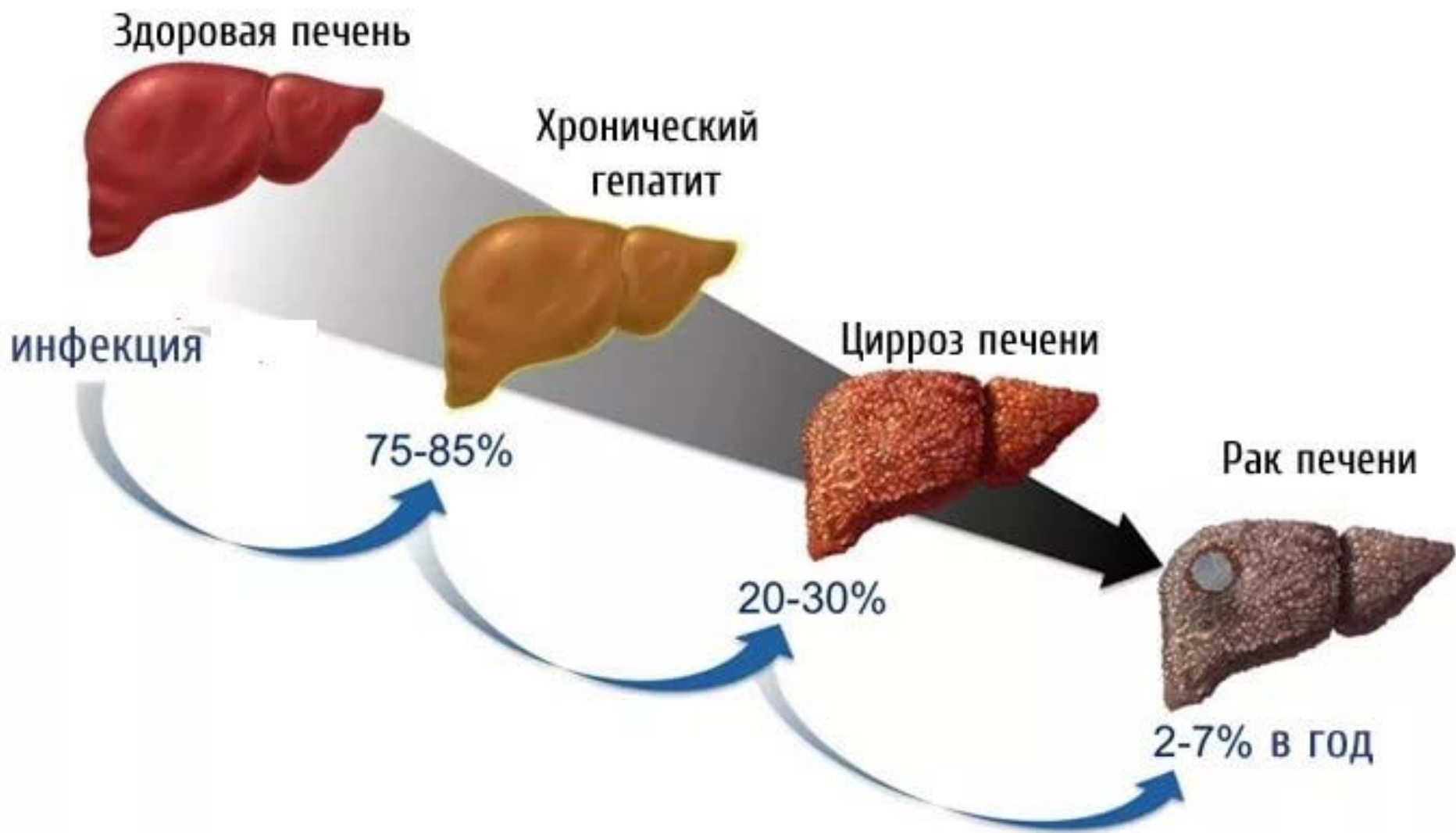


Первичный рак печени



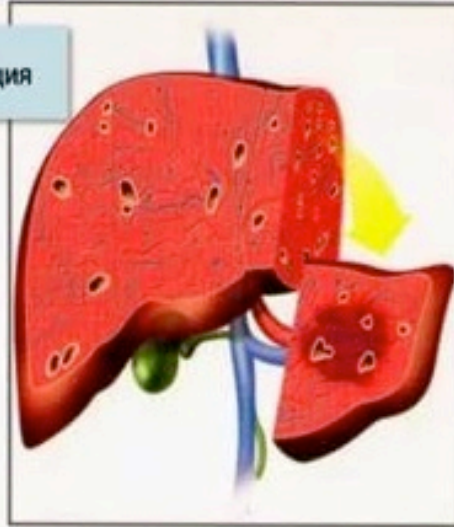
Причины рака печени



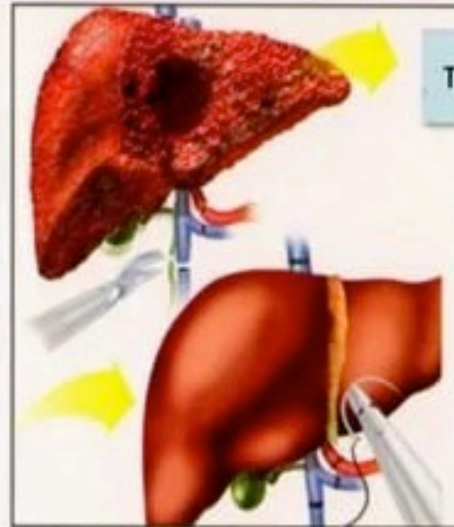


Методы лечения рака печени

Хирургическая резекция



Трансплантация



Чрезкожная абляция

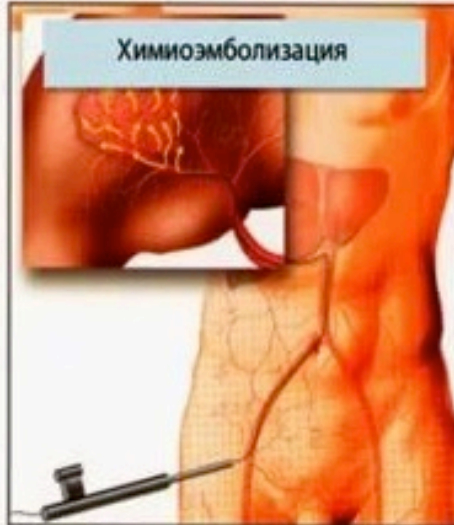


Криохирургия

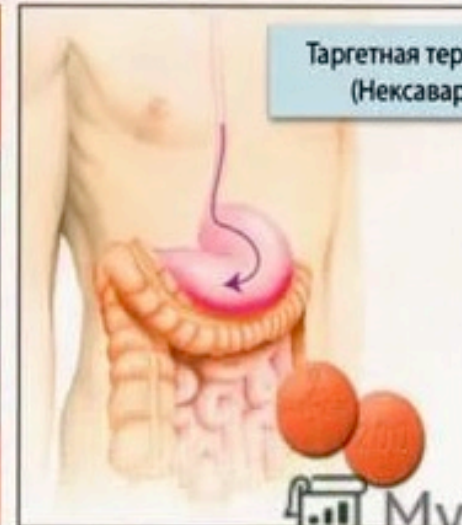
Этанол

Лучевая абляция

Химиоэмболизация



Таргетная терапия
(Нексавар)



Пептидотерапия

NeyDIL Nr.66 (Thymus juv., Lien, Medulla ossis, Funiculus umbilicalis, Placenta mat., Hepar, Pulmo, Pancreas, Mucosa intest., Testes, Ren, Gl. Suprarenalis, Gl. Thyreoidea, Epiphysis, Diencephalon)

NeyLing Nr.66 oral (Thymus juv., Lien, Medulla ossis, Funiculus umbilicalis, Placenta mat., Hepar, Pulmo, Pancreas, Mucosa intest., Testes, Ren, Gl. Suprarenalis, Gl. Thyreoidea, Epiphysis, Diencephalon (D9), токоферола-ацетат, цианкобаламин (D7))

ResOcyt P (Thymus, Lien, Hepar, Medulla ossium, Cerebrum)



Пептидотерапия

NeyFegan Nr.26

(Hepar fet., Hepar juv.)

NeyTabs Hepaticum

(Hepar D6)



SANUM

Mucokehl (*Mucor racemosus*)

Nigersan (*Aspergillus niger*)

Sanuvis (*Acidum lacticum*)

Citrokehl (*Acidum citricum*)

Chrysocor (*Placenta totalis hominis*)

Thymokehl (*Glandula thymi*)

Rebas (*Folliculi lymphatici aggregati*)



Препараты	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вск.
1-я и 2-я недели:							
Грифокель D5, ПефракельD5, Фомепикель D5	Утро Вечер	Утро Вечер	Утро Вечер	Утро Вечер	Утро Вечер	Утро Вечер	Утро Вечер
с 3-й недели – схема 5+2:							
Мукогель D5+Санувис	Утро	Утро	Утро	Утро	Утро	-	-
Нигерсан D5, Санкомби D5	Вечер	Вечер	Вечер	Вечер	Вечер	-	-
Грифокель D5, ПефракельD5, Фомепикель D5	-	-	-	-	-	Утро Вечер	Утро Вечер
с 5-й недели и позже дополнительно к схеме 5+2							
Артрокелан «У» (D5)	По 0,2-1,0 мл в/м 2-3 раза в неделю или по 5-10 капель с/л 1 раз в день.						
Утилин «С» (D6-D4)	По 1 амп.в/м 2-3 раза в месяц или по 2-5 капель с/л 1-3 раза в день.						
Утилин (D6-D4)	По 1 амп.в/м 2-3 раза в месяц или по 2-5 капель с/л 1-3 раза в день.						
Латенсин (D6-D4)	По 1 амп.в/м 2-3 раза в месяц или по 2-5 капель с/л 1-3 раза в день.						
Лептуцин (D6)	По 1 капсуле или свече 1-2 раз в неделю №20.						
Санукель Псеу	По 1 амп. п/к или по 5-10 капель с/л 3 раза в неделю, 4-8 недель.						
Дополнительно:							
Тимокель (D6)	По 1-2 амп. п/к 2-3 раза в неделю. По 1-3 капс. или 1 свече 1 раз в день.						
Ребас (D12-D4)	По 1 капсуле или свече 1 раз в день или по 1 амп. п/к 1-3 раза в неделю.						
Хризокор (D5)	По 1 амп. п/к 2-3 раза в неделю.						
Санумгерман (D6)	По 1 чайной ложке 1-3 раза в день.						
Селенокель (D4)	По 1 амп п/к 1 раз в день, или по 5 капель с/л 3 раза в день.						
Витамин B12	По 1 амп. в/м 2 раза в неделю.						

Ферментотерапия



Омелотерапия



Helixor A



Внутривенно или подкожно по ускоренной схеме, с выходом на поддерживающие схемы до 100, 150, 200 мг., с перерывами от 2 до 6 недель.

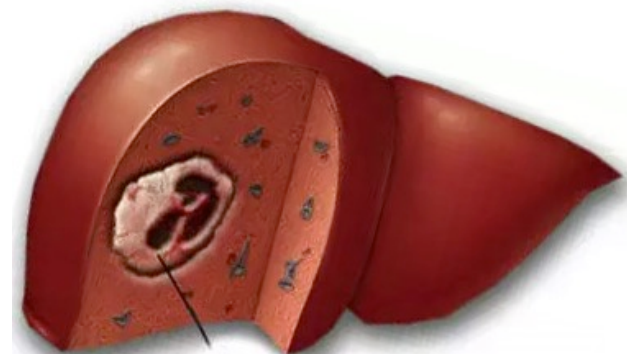
Клинический пример 1.

Женщина 1954 г.р.

Диагноз:

Осн.: Гепатоцеллюлярная карцинома на фоне цирроза печени. Хронический вирусный гепатит С.

Соп.: ГБ II ст., ИБС, атеросклеротический кардиосклероз, постинфарктный кардиосклероз (инфаркт миокарда в 2013 г.). Наджелудочковая экстрасистолия. СН-II ст. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, ЖКБ вне обострения.



Клинический пример 1.

В 2012 году выявлен гепатит С.

ПЦР $2,1 \times 10^6$

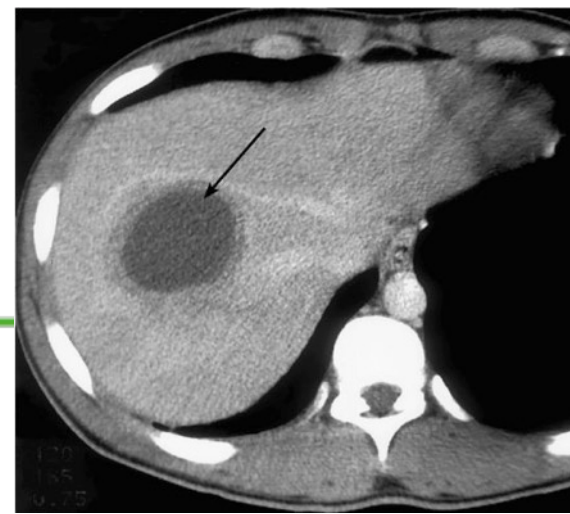
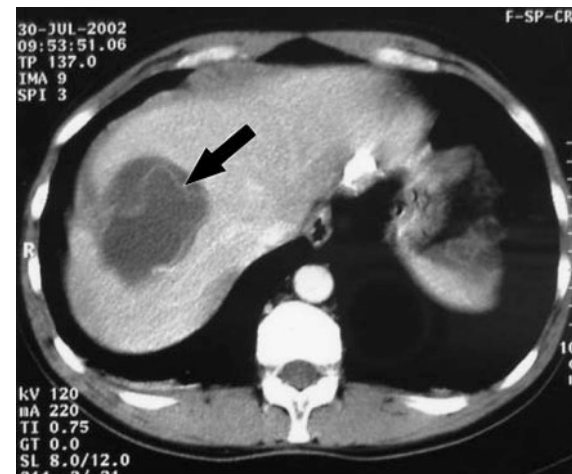
Получала противовирусную терапию (пегасис, рибавирин), получен быстрый ответ, отмена из-за тромбоцитопении, желудочного кровотечения.

В 2014г выставлен диагноз: гепатоцеллюлярная карцинома на фоне цирроза печени.

Очаг в 7-8 сегментах до 80мм.

Проведено 2 химиоэмболизации опухоли.

Отмена из-за плохой переносимости.



Лечение:

Внутривенно струйно 3 раза в неделю:

NeyDIL Nr.66 D7 – 5 amp; D4 – 10 amp

NeyFegan Nr.26 D7 – 5 amp; D4 – 10 amp

Mucokehl D5 №15

Sanuvis D4/D6/D12/D30/D200 №15

Далее прием пероральных форм 3 месяца.



Helixor A 3 раза в неделю п/к с выходом на максимальную концентрацию 100 мг за 6 недель. Поддерживающая схема 6 недель инъекций с 2-4 недельными перерывами.

Протеаза по 2 капсулы каждые 6 часов, 3 месяца.

Клинический пример 1.

Через 1 год после лечения общее самочувствие удовлетворительное, прибавила в весе, нормализовался аппетит.

Боли не беспокоят.

Очаг в 7-8 сегментах 50 мм.

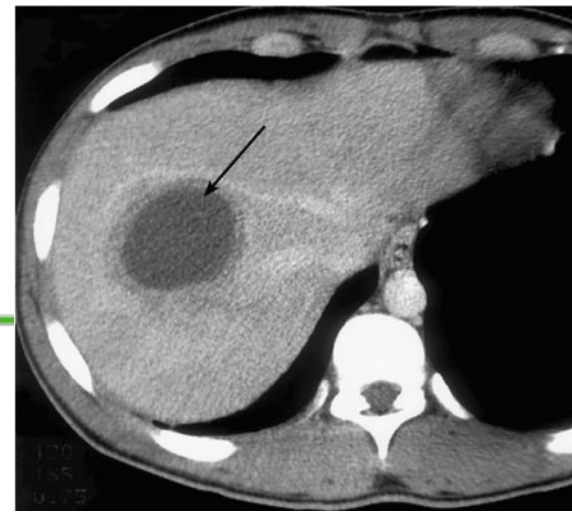
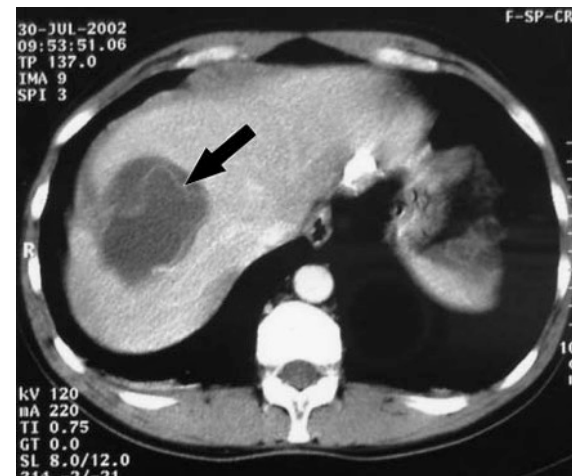
Лаб-но:

СОЭ до 30 мм/час

СЕА, СА 19-9 – Норма

Альфафетопротин 85

ПЦР 6×10^5



Клинический пример 2.

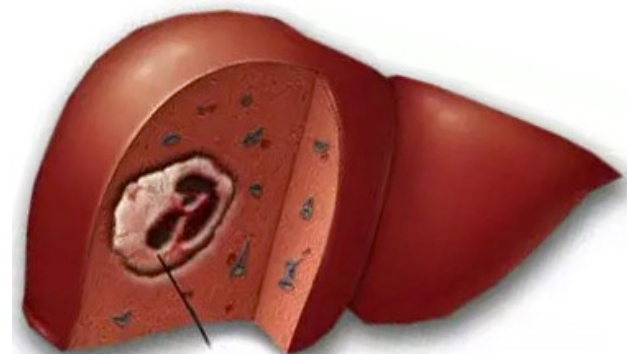
Мужчина 1943 г.р.

Диагноз:

Осн.: Гепатоцеллюлярный рак, мультифокальная форма, на фоне цирроза печени.

Хронический вирусный гепатит С.

Осл: Опухолевый тромбоз воротной вены.



Клинический пример 2.

В декабре 2016 в экстренном порядке госпитализация из-за болевого синдрома. Выставлен диагноз: Гепатоцеллюлярный рак, мультифокальная форма, на фоне цирроза печени. Хронический вирусный гепатит С. Тромбоз воротной вены.

Очаги от 30 до 80мм, в 7-8, 4 сегментах.

Воротная вена до 24 мм.

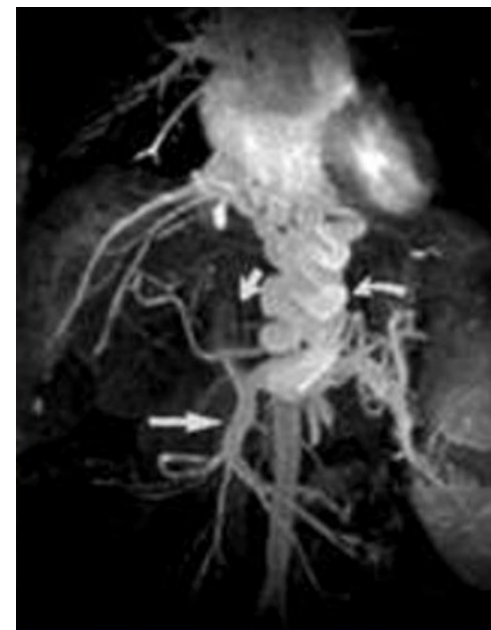
Анемия, СОЭ до 60 мм/час

ПЦР 9×10^6 копий

СЕА 12, 03

СА 19-9 16.01

Альфафетопротеин 275



Лечение:



Внутривенно струйно 3 раза в неделю:

NeyDIL Nr.66 D7 – 5 amp; D4 – 5 amp; ResOcyt P – 8 фл.

NeyFegan Nr.26 D7 – 5 amp; D4 – 5 amp

Mucokehl D5 №10

Sanuvis D4/D6/D12/D30/D200 №10

Далее прием пероральных форм 3 месяца.

Helixor A 2 раза в неделю в/в с выходом на максимальную концентрацию 150 мг за 4 недели. Поддерживающая схема 6 недель инъекций с 2-х недельными перерывами.



Клинический пример 2.

Улучшение общего самочувствия,
нормализовался аппетит, прибавил вес,
работает.

Воротная вена 13мм

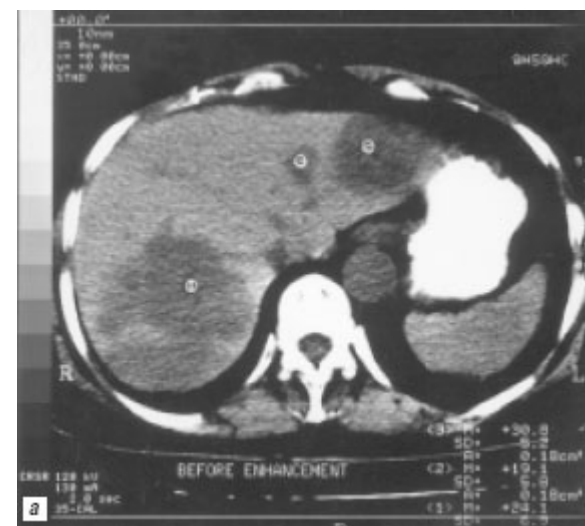
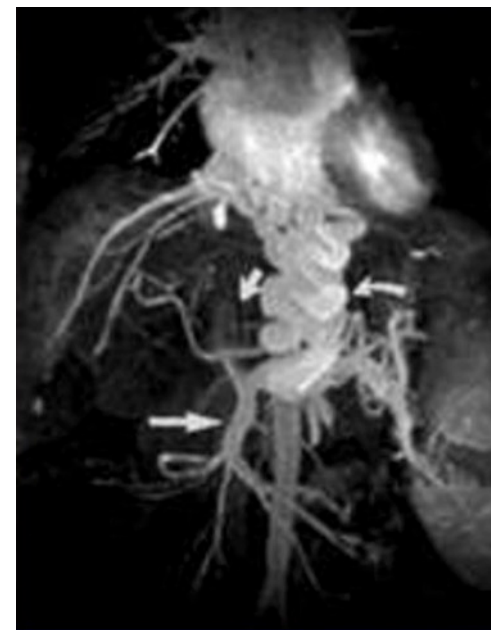
Анемии нет, СОЭ до 20 мм/час

ПЦР 7×10^5 копий

СЕА 2,79

СА 19-9 13

Альфафетопротеин 240





Выводы:

Терапия биопрепаратами не имеет противопоказаний, побочных эффектов.

Позволяет, тормозя опухолевый процесс, не только продлить жизнь пациента, но, что важнее значительно улучшить качество этой жизни.

Пептидотерапия рака печени

Кузнецова Татьяна Владимировна

Кандидат медицинских наук

Медико-консультативный центр «Биомед»

8 950 228 54 88

